

Proc. Ad. 023/22

04/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:25:14
097517581 0033
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

DATA 04/07/2022
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.033
VALOR DINHEIRO 300,73
VALOR TOTAL 300,73

NR. AUTENTICACAO E.166.DC0.CF2.D5F.4F1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 023/2022
DO DIA 02 DE JUNHO DE 2022

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Saúde vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
03/06/2022	19211	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	268,26
06/06/2022	1352	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	214,00
09/06/2022	19266	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	32,90
14/06/2022	19293	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	174,18
14/06/2022	19297	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	69,41
28/06/2022	19379	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	25,61
07/06/2022	1805	Nota fiscal	Clinica Infantil Menino Jesus Ltda ME	200,00
28/06/2022	591	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	60,00
27/06/2022	4451	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	50,00
07/06/2022	1234519	Nota fiscal	Posto Quinta Cidade Ltda	200,00
07/06/2022	262835	Nota fiscal	Auto Posto Jotao	200,00
24/06/2022	30648	Nota fiscal	G Galli Hotelaria Ltda ME	160,00
24/06/2022	28512	Nota fiscal	Pamel Comercio de Alimentos Ltda EPP	95,00
23/06/2022	21966	Nota fiscal	Brustolin Restaurante Eirelli	29,90
09/06/2022	7622	Nota fiscal	Trovao Posto e Conveniencia Ltda	320,01
TOTAL				2.099,27

Número de documentos: **15 (quinze)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 2.400,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.099,27**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 300,73**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestados contas em: 04/07/2022



Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 04 de julho de de 2022.

Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilin RG: 6.483.353-7


Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretaria de Saúde
04/2022 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 268,26	NF-e Nº: 000.019.211 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.019.211 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0192 1112 2131 2065	
	NATU REZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220129586671 - 03/06/2022 13:29:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

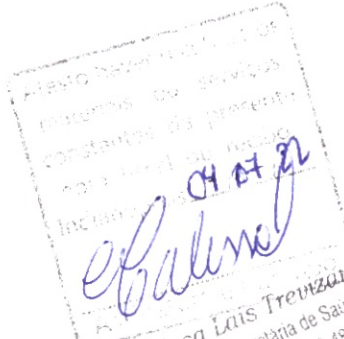
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	03/06/2022
ENDERECO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAIDA ENTRADA 03/06/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 13:28:51

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 457,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 189,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 268,26		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
711542	SPIRIVA RESPIMAT 4ML SOL INAL 2,5MCG/ML [Vl Desconto: R\$189,60]	30044990	2 60	5929	UN	1	457,86000000	457,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Surtilho de Medicación para a paciente "A.A.C", conforme código de lista CNS: 700.5077.0749.2859


 Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saude
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 297875 Serie 1 Emitido em: 03/06/2022 Base de calculo ST: 268,26 Valor ST: 8,05	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000001352 - 1

Autenticidade

65FM-GC6X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:06/06/2022 14:11:28

Competência (Serv.):06/2022

Prestação de SERVIÇO: 06/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2068 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANOPOLIS

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0

Endereço.....: CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000

Município.....: INDIANOPOLIS

UF:PR

Email.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

3 - Formulas manipuladas - REQ: 325665

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Justificativa: Despesa de Medicação para a paciente SF³ conforme código de ética CNS: 898.000.9877.8430.

04/07/21
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP-PR

Processo executado por: 177.82.43.180

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador



Código do SERVIÇO

407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	214,00	2,7900%	5,97	214,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 214,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 32,90	NF-e Nº: 000.019.266 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.019.266 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0192 6612 2134 5069 <small>Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura de Indianópolis</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220134523291 - 09/06/2022 13:37:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

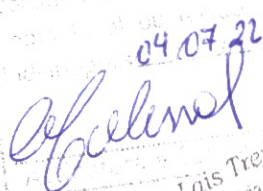
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 09/06/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:36:59

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,90		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	



DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
727210	BIOZINC KIDS 75ML SOL ORAL 2MG 0,5MI	21069030	0 41	5929	UN	1	32,90000000	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente H. V. (conforme código de ética) CNS nº 707404 02852278.

04.07.22

 Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 298578 Serie 1 Emitido em: 09/06/2022 Base de cálculo de ICMS = 32,90 Valor do ICMS = 5,92 Valor do ICMS Desonerado: 5,92	

RECEBIMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 174,18	NF-e Nº: 000.019.293 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.293 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0192 9312 2131 3067	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220138352995 - 14/06/2022 13:10:52
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 14/06/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:10:40

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 174,18	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
736597	DORENE TABS C 30 CPR 150MG [L:2109843 Qt:2] [V: Desconto R\$16,60] (CI)	30049099	5 60	5929	UN	2	95,39000000	190,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Durcilio de Medicacão para a paciente A.A.B.B, conformeCodigo de etica, CNS: 402.5023.8534.7632.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 04.07.22
 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 299088 Serie 1 Emitido em: 14/06/2022 Base de calculo ST: 174.18 Valor ST: 5.23	RESERVADO AO FISCAL Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR
---	--

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 69,41	NF-e Nº: 000.019.297 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.297 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0192 9712 2132 0062	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220138353044 - 14/06/2022 13:10:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 14/06/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 14/06/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:10:40

FATURA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85,69
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,28	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 69,41	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
732907	ZZNORIPURUM EV C 5X5ML SOL INJ 100MG 5ML [VL Desconto: R\$16,28]	30049099	7 60	5929	UN	1	85,69000000	85,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Justificativa: Dificuldade de obtenção para o paciente "J.S.", conforme código de ética CNS: 704.609.126.395.327.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo
 Indianópolis 04.07.22

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 299092 Serie 1 Emitido em: 14/06/2022 Base de calculo ST: 69.41 Valor ST: 2.08	RESERVADO AO FISCO Melissa Lais Trevisan Gentilin Secretária de Saúde Port. Nº 004/2021 - PG 6.483
--	---

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 25,61	NF-e Nº: 000.019.379 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.379 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0193 7912 2080 4063 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220149278746 - 28/06/2022 08:03:42
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/06/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:03:28

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,89	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,28	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 25,61			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICM CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
689822	PRESIM 60ML SOL. ORAL 3MG/ML [Vl. Desconto: R\$7,28]	30043999	5 60	5929	UN	1	32,89000000	32,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Desconto de Medicamento para a paciente M. B. S. M. conforme código de ética CNS: 702.0023.7874.9687.

Atesta haver recebido o pagamento dos serviços constantes na presente nota fiscal de acordo com o valor devido.
 01/07/22
 Melissa Lats Treulzar Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 300331 Serie 1 Emitido em: 28/06/2022 Base de calculo ST: 25.61 Valor ST: 0.77	

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie

0000001805 - 1

Autenticidade

6YFB-260Y

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:07/06/2022 14:11:58

Competência (Serv.):06/2022

Prestação de SERVIÇO: 07/06/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** CLINICA INFANTIL MENINO JESUS LTDA ME**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.781.344/0001-84 **CCM:** 229000 **IE:****Endereço.....:** PIRATININGA,35 , ZONA 01 - cep: 87200163**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** clinicamjesus@hotmail.com**Telefone:** 44-3629-3118 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS**Nome Fantasia:** PREFEITURA DE INDIANOPOLIS**CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** ISENTO**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS **UF:**PR**Email.....:** assessoria@indianopolis.pr.gov.br**Telefone:** 44 3674-1108 **Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

ref. a uma consulta p/ a menor Mhaite Pontes Souza

DN 01/06/2019

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Justificativa: Auxílio para despesa com Consulta médica - para a paciente M. P. S (conforme código de ética) CNS nº 707602260594995.

Melissa Luis Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR
 04 07 21

Processo executado por: 131.100.60.3

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 4,00****Federais : R\$ 8,00**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	200,00	2,0100%	4,02	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
100	REFEIÇÃO	1	UN 60,00	60,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				60,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				60,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR	
Dinheiro				60,00
Total Tributos Fonte IBPT				2,52

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0682 2187 4400 0141 6500 3000 0005 9118 0000 0014



CONSUMIDOR
CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.591 - Série: 003
Emissão 28/06/2022 12:19:20
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
100	REFEIÇÃO	1	UN 60,00	60,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				60,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				60,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR	
Dinheiro				60,00
Total Tributos Fonte IBPT				2,52

Senha: 1091

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0682 2187 4400 0141 6500 3000 0005 9118 0000 0014



CONSUMIDOR
CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.591 - Série: 003
Emissão 28/06/2022 12:19:20
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

Justificativa: Despesa com refeições para funcionários V. A. (conforme código de ética) que esteve em reunião na 13ª Regional de Saúde.

Atesto haver recebido as manifestações ou serviços constantes da presente nota fiscal do recibo.
09.07.22
Melissa Lats Trevisan Gentilin
Melissa Lats Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

ID.	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
	REFEICAO	1	KG 45,50	45,50
	COCA COLA LATA	1	UN 4,50	4,50
ID. TOTAL DE ITENS				2
Valor Produtos				50,00
Descontos				0,00
Descontos				0,00
VALOR A PAGAR				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Valor				50,00
Tributos Fonte IBPT:				2,96
Nota: 148				



Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0682 2187 4400 0141 6500 2000 0044 5118 0000 3448



CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
PRACA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.004.451 - Série: 002
Emissão 27/06/2022 14:11:13
Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

Justificativa: Despesa com alimentação
para funcionária M.L. (conforme código de ética)
CNS nº: 700202443273620 que estora em
curso no município de Cianorte.

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 81.436.016/0001-43 AUTO POSTO JOTAO
BR 376 000, AGUA DAS PEDRAS, ORTIGUEIRA, PR
IE:9053542058

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

* COD	ESCRICAO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	6713 D ESEL B S10 29,896 l x 6,69			200,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				200,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				200,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				200,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfceconsulta>
4122 0881 4360 1600 0143 6500 8000 2628 3510 9397 1310

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 006.262.835 - Série: 006
Emissão: 07/06/2022 11:26:00 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
141220758912068 07/06/2022 11:26:01

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 50,90
Trib aprox R\$: 26,90 Federal e 24,00 Estadual
Fonte: IBPT, mpresometro.com.br 41C617. Placa: BEN7J87 KM:
62814. Dados do abastecimento: nBico 5, nBomba 3, nTanque 3,
vEncInci 228; 339,673, vEncFin 2282369,569

CNPJ: 81.436.016/0001-43 AUTO POSTO JOTAO
BR 376 000, AGUA DAS PEDRAS, ORTIGUEIRA, PR
IE:9053542058

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

* COD	ESCRICAO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	6713 D ESEL B S10 29,896 l x 6,69			200,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				200,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				200,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				200,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfceconsulta>
4122 0881 4360 1600 0143 6500 8000 2628 3510 9397 1310

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 006.262.835 - Série: 006
Emissão: 07/06/2022 11:26:00 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
141220758912068 07/06/2022 11:26:01

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 50,90
Trib aprox R\$: 26,90 Federal e 24,00 Estadual
Fonte: IBPT, mpresometro.com.br 41C617. Placa: BEN7J87 KM:
62814. Dados do abastecimento: nBico 5, nBomba 3, nTanque 3,
vEncInci 228; 339,673, vEncFin 2282369,569

Assinado eletronicamente
em 07/06/2022 às 11:26:00
por Melissa Lais Trevisan Gentilin
09.07.22
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG n. 483.353-7 SSP/PR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 24/06/22 08:51:04

Número da Nota
000000030648Cód. de Verificação
PWYI-FKXCData de Emissão
24/06/2022Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **G GALLI HOTELARIA LTDA ME**CNPJ/CPF: **06.133.935/0001-22**Endereço: **AVENIDA TIRADENTES, 2055 SALA 01****PARQUE RODOCENTRO CEP 86071000**Município: **LONDRINA**Inscrição Municipal (CMC): **1474391**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**CNPJ/CPF: **75.798.355/0001-77**

Endereço: ,

CEP 87235000Município: **INDIANÓPOLIS**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

diaria e agua

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160,00**

Código e Descrição do Serviço

9011 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS ...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	160,00	3,00	4,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 160,00. Competência: 24/06/2022

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

PAMEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA EPP
10 246 562/0001-73

RUA EDWY TADDE, 100 - JARDIM PALHANO - LINDOIA - SP - 13131-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
001 103	MIGNON 200g	1,00	UN	X 34,00(6,12)		34,00
002 120	ARROZ BRANCO 200g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
003 327	LEGUMES GRELHADOS 170g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
004 125	MINI CAPRESE	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
005 129	BATATA FRITA 150g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
006 128	FEIJAO 180ml	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
007 182	COCA COLA 220ml	1,00	UN	X 4,00(0,72)		4,00
008 114	PARMEGIANA DE CARNE 150g	1,00	UN	X 18,00(3,24)		18,00
009 121	ARROZ BIRO BIRO 150g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
010 127	PURE DE BATATAS 200g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
011 182	COCA COLA 220ml	1,00	UN	X 4,00(0,72)		4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 011
VALOR TOTAL RS 95,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 95,00

4122 0610 2465 6200 0173 6500 3000 0286 1210 0263 6378



Número 000028512 - Série 003
Emissão 24/06/2022 12:43:31
Via Consumidor
Protocolo de Autenticação 141220843333027
Data de Autenticação 24/06/2022 12:43:34
CONSUMIDOR CNPJ 75.736.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIAIÓPOLIS

SENHA: 11
SENHA 03 PAINEL ITS
GRILL

Sistema Linx Degust
www.linx.com.br

MD5:A70BB1C7478179B017DEB8EF26D69166

Trib aprox R\$ R\$ 0,00 Fed. R\$ 17,10 Est. R\$ 0,00 Mun.

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido
em 04/07/22
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria da Saúde
Port. Nº 004/2021 - RS 6.483.353-7 SSP/PR

PAMEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA EPP
10 246 562/0001-73

RUA EDWY TADDE, 100 - JARDIM PALHANO - LINDOIA - SP - 13131-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
001 103	MIGNON 200g	1,00	UN	X 34,00(6,12)		34,00
002 120	ARROZ BRANCO 200g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
003 327	LEGUMES GRELHADOS 170g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
004 125	MINI CAPRESE	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
005 129	BATATA FRITA 150g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
006 128	FEIJAO 180ml	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
007 182	COCA COLA 220ml	1,00	UN	X 4,00(0,72)		4,00
008 114	PARMEGIANA DE CARNE 150g	1,00	UN	X 18,00(3,24)		18,00
009 121	ARROZ BIRO BIRO 150g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
010 127	PURE DE BATATAS 200g	1,00	UN	X 5,00(0,90)		5,00
011 182	COCA COLA 220ml	1,00	UN	X 4,00(0,72)		4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 011
VALOR TOTAL RS 95,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 95,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4122 0610 2465 6200 0173 6500 3000 0286 1210 0263 6378



Número 000028512 - Série 003
Emissão 24/06/2022 12:43:31
Via Consumidor
Protocolo de Autenticação 141220843333027
Data de Autenticação 24/06/2022 12:43:34
CONSUMIDOR CNPJ 75.736.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIAIÓPOLIS

SENHA: 11
SENHA 03 PAINEL ITS
GRILL

Sistema Linx Degust
www.linx.com.br

MD5:A70BB1C7478179B017DEB8EF26D69166

Trib aprox R\$ R\$ 0,00 Fed. R\$ 17,10 Est. R\$ 0,00 Mun.



JIN JIN WOK

BRUSTOLIN RESTAURANTE EIRELI

CNPJ: 43.008.294/0001-00 IE: 909038626
End.: Avenida Theodoro Victorelli, 150
Bairro: Helena - Londrina
CEP: 86027-750 - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Table with columns: Código, Descrição, Qtde Un, x Valor Unitário, = Valor Total. Row 1: 2, REFEICAO, 1 UN, 29,90, 29,90. Summary: Valor total R\$ 29,90.

Trib. aprox. R\$ Fed: 0,00 Est: 0,00 Mun: 0,00 (IBPT)
Emissão: 23/06/2022 18:37:14
Número: 000021966 Série: 001
Via consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
4122 0643 0082 9400 0100 6500 1000 0219 6615 5050 976
CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
111220840752892 23/06/2022 18:37:16



JIN JIN WOK

BRUSTOLIN RESTAURANTE EIRELI

CNPJ: 43.008.294/0001-00 IE: 909038626
End.: Avenida Theodoro Victorelli, 150
Bairro: Helena - Londrina
CEP: 86027-750 - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Table with columns: Código, Descrição, Qtde Un, x Valor Unitário, = Valor Total. Row 1: 2, REFEICAO, 1 UN, 29,90, 29,90. Summary: Valor total R\$ 29,90.

Trib. aprox. R\$ Fed: 0,00 Est: 0,00 Mun: 0,00 (IBPT)
Emissão: 23/06/2022 18:37:14
Número: 000021966 Série: 001
Via consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
4122 0643 0082 9400 0100 6500 1000 0219 6615 5050 976
CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141220840752892 23/06/2022 18:37:16

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atest...
mar...
Melissa Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 5.483.353-7 SSP/PR



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Santos Dumont, S/N - Centro - CEP 87 235 000 - Fone/Fax 44 3674 1020 - 3674 1860

CNPJ 75.798.355/0001-77 - E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

OFICIO 122/2022

Assunto: Resposta ao Ofício N° 031/dir/13ª RS
II Seminário Qualificação do Desempenho na APS “PREVINE BRASIL”

Indianópolis, 13 de Junho de 2022

Em resposta ao Ofício supracitado, venho através deste informar que o município de Indianópolis irá disponibilizar 02 profissionais desta Unidade de Saúde. Sendo eles:

Nome: Vanessa de Angelo

CPF: 064.259.019-26

Cidade: Indianópolis – PR

Email: vaneangeloenf@gmail.com

Telefone: (44) 9.9877-9174

Função: Enfermeira Coord. Da Atenção Primária

Nome: Paulo Uziel Gonçalves da Silva

CPF: 021.413.249-80

Cidade: Indianópolis – PR

Email: pauloenfsilva@hotmail.com

Telefone: (44) 9.8446-9522

Função: Enfermeiro Cood. De Estratégia de Saúde da Família

Sem mais para o momento, desejamos elevados votos de estima e consideração.

Atenciosamente

Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária Municipal de Saúde

Ofício Circ. nº031 /DIR/13ªRS

Cianorte, 08 de junho de 2022

Para: Secretários (as) Municipais de Saúde da 13ª Regional de Saúde.

Assunto: **II Seminário Qualificação do Desempenho na APS “Previne Brasil”.**

Prezados (as),

A Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde (SAPS/MS) tem destinado esforços para apoiar os gestores estaduais e municipais no fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e, por este motivo, foi programado o **Seminário Qualificação do Desempenho na APS**, que ocorrerá no estado do Paraná.

O **Seminário Qualificação do Desempenho na APS** tem como objetivo promover um espaço institucional de debate construtivo entre as três esferas que fazem a gestão da Atenção Primária, com vistas à qualificação dos processos de trabalho da APS a partir da melhoria dos indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.

O evento será realizado nos dias **23 e 24 de junho de 2022** em local a ser informado oportunamente, na cidade de Londrina/PR, conforme programação em anexo.

Será disponibilizada apenas 01 (uma) vaga por município a ser destinada, preferencialmente, ao coordenador da Atenção Primária em Saúde (APS) para participar **presencialmente** deste seminário.

Para realização da inscrição, solicitamos o envio de ofício contendo os seguintes dados do profissional indicado: nome, CPF, cidade, email, telefone e função, até o dia **14/06/2022**. Não serão aceitas inscrições no local do evento.

Atenciosamente,


Adriana Batista Gonçalves Guimarães
Diretora

PROGRAMAÇÃO

Dia 23 de junho de 2022	
Horário	Atividade
8h	Credenciamento
9 h	Composição da Mesa Abertura
9h30	Fundo Nacional de Saúde: Apresentação do InvestSUS Modelo de Financiamento, Mudanças e Avanços
10h50	Debates e discussões
11h00	Sistemas da APS – registros de informação e coleta de dados via PEC
12h00	Almoço
14h00	Indicadores de Desempenho e processo de trabalho – eixo de “saúde da mulher e da gestante” 1. Experiência Municipal de Pré-Natal 2. Experiência Municipal Pré-Natal Odontológico 3. Experiência Municipal de Citopatológico
16h00	Debates e discussões
17h30	Encerramento
Dia 24 de junho de 2022	
9h00	Indicadores de Desempenho e processo de trabalho – eixo de ‘saúde da criança’ 4. Experiência municipal vacinação na APS
10h	Debates e discussões
10h30	Indicadores de Desempenho “o cuidado à pessoa com hipertensão e diabetes” 5. Experiência municipal sobre cuidado de crônicos na APS (hipertensão arterial e diabetes)
11h30	Debates e discussões
12h00	Encerramento

RECEBEMOS DE TROVAO POSTO E CONVENIENCIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.007.622

SÉRIE 1

TROVAO POSTO E CONVENIENCIA LTDA
 ROD BR 277, 277 - JARDIM BELA VISTA
 CEP 83.605-420 - CAMPO LARGO - PR
 Fone (041) 9976-1950

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 000.007.622

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0642 8368 4000 0139 5500 1000 0076 2210 0227 9140

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

EMISSAO DE NF EM SUBST A DOC FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9090198260

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

42.836.840/0001-39

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220134416954 09/06/2022 11:34:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DE EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO:

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

09/06/2022

MUNICIPIO

INDIANOPOLIS

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	320,01

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:			CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEICULO.	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE						
ENDEREÇO:	MUNICIPIO:			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	N.º DE INSCRIÇÃO:	PLSO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	132,16	27101259	060	5929	L	44,509	7,190	320,01	0,00	0,00	0,00

09/06/2022
 Melissa Lins Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: BCG9289 KM: 121382
 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 09/06/2022, NÚMERO: 169792.
 Tributos aproximados: R\$ 39,04 (12,20%) Federal, R\$ 93,12 (29,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - PR 40CA7E

RESERVADO AO FISCO